

Firma:

Email:



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

ENTIDAD RECEPTORA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN									
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN UNIVERSIDAD DE LOS ANDES									
SIGLA UNIANDES						NIT No. 8 6 0 0 0 7 3 8 6 -1			
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :						PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :			
ORDEN ☐ NAL. ☐ DPTL. ☐ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ¿CUÁL? _____						TIPO ☐ (VER AL RESPALDO)		CLASE ☐ 1 ☐ 2 (VER AL RESPALDO)	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA			PAÍS COLOMBIA			DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			
MUNICIPIO BOGOTA			DIRECCIÓN CARRERA 1 No. 18A-12						
TELÉFONOS 3 3 9 4 9 4 9 3 3 9 4 9 9 9			FAX 3 3 2 4 4 4 8				APARTADO AÉREO 4 9 7 6		
II. SERVICIOS									
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD									
1 EDUCACION SUPERIOR					2 EDUCACION CONTINUADA				
3 CONSULTORIA					4				
5					6				
III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL									
RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :									
ENTIDAD CONTRATANTE				PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR	
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL				X		2 2 2 2 8 0 0	3 1 1 2 2 0 1 5	8 3 7 7 0 9 7 7 2 6	
SECRETARIA DE EDUCACION				X		3 1 5 3 4 4 8	2 5 0 2 2 0 1 8	3 6 3 8 2 8 9 7 4 4	
FIDUBOGOTA					X	6 4 6 8 4 0 0	0 5 1 1 2 0 1 9	5 9 1 7 6 9 4 1 3 9	
SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO				X		2 2 2 1 8 1 1	3 0 0 6 2 0 1 5	2 8 8 5 4 1 7 0 7 6	
FIDUPREVISORA					X	5 9 4 5 1 1 1	2 3 0 3 2 0 2 1	2 7 0 0 0 0 0 0 0 0	
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO									
PRIMER APELLIDO BERNAL			SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SALAZAR			NOMBRES RAQUEL			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐			NÚMERO ## 5 2 6 2 1 7 6 7		ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal ☒ Apoderado ☐			CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$ 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).									
OBSERVACIONES :									
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).									
FIRMA						FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			
RAQUEL BERNAL ZALAZAR						AGOSTO 11 DE 2022			
V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE									
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).									
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE						CIUDAD Y FECHA			
CONTRATANTE									
FORMA FUHVPJ001									